

Pieczczę państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr SE.O.I/SHDM/.../2013 29.03.2013

przeprowadzonej przez [imię i nazwisko, stanowisko, nr upoważnienia]

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Słupsku

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks)

I.2. Właściciel/osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

I.3. NIP REGON PESEL

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

I.5. Przedstawiciel zakładu/objektu w obecności którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

[Handwritten notes detailing control results, including dates and specific observations]

1. W stosunku do kontrolowanego przedsiębiorstwa cyfrowy kontrolujący prowadzi postępowanie administracyjne - decyzja nr 01/1401/2013-2/13/193 z dnia 01.01.2013
2. Wykonano plan i harmonogram, decyzji tj. dokonano wyznaczenia miejsca i czasu kontroli.
3. Na obszarze części/terenu nieruchomości.
4. Wskazano wyposazenie w miejscu i formie, z uwzględnieniem części, docel, regulacji, pomiarowe i papierowe dokumenty. Zbadano dane na ip, z rozdzielnością na i, białe i czarne.
5. Mase pobrano 7; mase otrzymano MS
6. Na koniec, po zakończeniu robót w sprawie z uwzględnieniem z uwzględnieniem.
7. Zakończony, który stał się przedmiotem kontroli -

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

Wyposażenie: 1. Miernik, 2. Kamera, 3. Komputer, 4. Drukarka, 5. Karty, 6. Inne

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki - nr protokołu/ów*

nr 01/1401/2013-2/13/193

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

nr 01/1401/2013-2/13/193

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

1. Cozy filia by mo meble i stary po prace robot
 2. sekretariat / wieclaw
 3. 2009
 4. 2021

IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*:

-
 3.1.2

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

1.

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:**

... ..

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. nie nałożono/ nałożono mandat karny na**

.....
 (imię i nazwisko, stanowisko)
 w wysokości na podstawie art.
 (nr mandatu karnego) (podstawa prawna).
 Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia nr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

 (podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania.**
W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.

Dokonano/nie dokonano** wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli**
Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **

Zalecenia: *nie dotyczy*
proszę o dostarczenie 10 sztuk do 10.04.2013 r. w celu wyrobienia
medykamentów (PDRS) w Hopsku / certyfikat na kwarantannę
kom. p. 13.12.14

O usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik / przedstawiciel zakładu / obiektu kontrolowanego jest obowiązany zawiadomić na piśmie właściwego państwowego inspektora sanitarnego nie później niż w ciągu 3 dni od daty wyznaczonego terminu.

Data i godz. zakończenia kontroli: *24.03.2013 10:00.13⁰⁰* Łączny czas kontroli: *1 h 15 min.*

Jeno Repej
 (podpis i lub pieczęć strony przedstawiciela kontrolowanego zakładu)
STACJA PODSTAWOWA
Adama Mickiewicza
EW0 40
ul. Kaszubska
 (podpis osób obecnych podczas kontroli) tel. 59 849 63 (podpis i / lub pieczęć osoby (osób) kontrolującej(ych))
 telefon 001141004, NIP 839-21-54-250

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ
 Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu *24.03.2013*

.....
Jeno Repej
 (podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.
 Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obektu w czasie i miejscu trwania kontroli.
 Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
 **- właściwe zakreślić